

ФК 407-3

“Фрапорт Туин Стар Еърпорт Мениджмънт” АД  
ХИМИЧЕСКА ИЗПИТВАТЕЛНА ЛАБОРАТОРИЯ

### ФОРМУЛЯР ЗА ОБРАТНА ВРЪЗКА С КЛИЕНТА

#### Информация за клиента

Организация / Фирма: .....

Адрес: .....

Тел.: ..... Факс: .....

E-mail: .....

Представител, Длъжност: .....

Вид на извършваната услуга: .....

№	ВЪПРОСИ ЗА ОБРАТНА ВРЪЗКА	МНЕНИЕ			
		лошо	средно	добро	много добро
1	2	3	4	5	6
1.	Доволни ли сте от <b>информацията</b> , която получавате при запитване от специалистите в ХИЛ?				
2.	Каква е вашата <b>оценка за качеството</b> на извършените услуги (използвани методи, резултати и тяхната неопределеност) от ХИЛ?				
3.	Доволни ли сте от <b>сроковете за изпълнение</b> на поръчките по изпитване от ХИЛ?				
4.	Доволни ли сте от <b>сроковете за издаване</b> на протоколи от изпитване от ХИЛ?				

1

Съставил – 11.06.2015г  
 Красимира Урумова  
 Подпис:

Проверил – 11.06.2015  
 Милена Стоянова  
 Подпис:

Утвърдил – 11.06.2015  
 Инж.Ценка Козарева  
 Подпис:

ФК 407-3

“Фрапорт Туин Стар Еърпорт Мениджмънт” АД  
ХИМИЧЕСКА ИЗПИТВАТЕЛНА ЛАБОРАТОРИЯ

**ФОРМУЛЯР ЗА ОБРАТНА ВРЪЗКА С КЛИЕНТА**

5.	ХИЛ извършвала ли е предишна услуга по изпитване с/без пробовземане на вашата фирма?	
6.	От къде получихте информация за ХИЛ?	
7.	Има те ли препоръки относно дейността на ХИЛ?	
<p><i>Забележка: Позиции 1 ÷ 4 се попълват само в графата съответстваща на степента на удовлетвореност със знака X.</i></p>		
Попълнил: .....		Дата:
.....		
<p><i>(име, фамилия, подпис)</i></p>		

2



Съставил – 11.06.2015г Красимира Урумова Подпис:	Проверил – 11.06.2015 Милена Стоянова Подпис:	Утвърдил – 11.06.2015 Инж.Ценка Козарева Подпис:
--	---	--